ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
	J.M.		07 17
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	NN	778	8/16/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	SA	TC 1039	11/09/01
	7S	1127	06/11/02

8-2301

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected	N .... Non-elected
= .... Allowed	I .... Interference
− (Through numeral)... Canceled	A .... Appeal
÷ .... Restricted	O .... Objected

Claim		Date							
Final	Original								
1	✔ 5/1/01								
2	✔								
3	✔								
4	✔								
5	✔								
6	✔								
7	✔								
8	✔								
9	✔								
10	✔								
11	✔								
12	✔								
13	✔								
14	✔								
15	✔								
16	✔								
17	✔								
18	✔								
19	✔								
20	✔								
21	✔								
22	✔								
23	✔								
24	✔								
25	✔								
26	✔								
27	✔								
28	✔								
29	✔								
30	✔								
31	✔								
32	✔								
33	✔								
34	✔								
35	✔								
36	✔								
37	✔								
38	✔								
39	✔								
40	✔								
41	✔								
42	✔								
43	✔								
44	✔								
45	✔								
46	✔								
47	✔								
48	✔								
49	✔								
50	✔								

Claim		Date							
Final	Original								
51	✔								
52	✔								
53	✔								
54	✔								
55	✔								
56	✔								
57	✔								
58	✔								
59	✔								
60	✔								
61	✔								
62	✔								
63	✔								
64	✔								
65	✔								
66	✔								
67	✔								
68	✔								
69	✔								
70	✔								
71	✔								
72	✔								
73	✔								
74	✔								
75	✔								
76	✔								
77	✔								
78	✔								
79	✔								
80	✔								
81	✔								
82	✔								
83	✔								
84	✔								
85	✔								
86	✔								
87	✔								
88	✔								
89	✔								
90	✔								
91	✔								
92	✔								
93	✔								
94	✔								
95	✔								
96	✔								
97	✔								
98	✔								
99	✔								
100	✔								

Claim		Date							
Final	Original								
101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									
121									
122									
123									
124									
125									
126									
127									
128									
129									
130									
131									
132									
133									
134									
135									
136									
137									
138									
139									
140									
141									
142									
143									
144									
145									
146									
147									
148									
149									
150									

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)